

Форма оценочного листа.

Дата проведения проверки: 28.01.2016

Инициативная группа, проводившая проверку:
8 в. Пасибулатова Н.Г.

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да, для всех возрастных групп	
	B) да, но без учета возрастных групп	
	B) нет	
2	Имеется ли в организации меню с учетом режима функционирования организации?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да, с учетом режима функционирования организации	
	B) да, но без учета режима функционирования организации	
	B) нет	
3	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей ?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
4	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
5	В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (в соответствии с приложением)?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет, имеются запрещенные блюда	
7	Соответствует ли циклическое меню фактически используемому в школе?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
8	Соответствует ли циклическое меню режиму функционирования организации?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
9	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
10	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
11	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) нет	
	B) да	
12	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
13	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
<input checked="" type="checkbox"/>	A) да	
	B) нет	
14	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы	

	комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
15	Оборудованы ли обеденные залы столовой мебелью (столами, стульями, табуретами) с покрытием, позволяющим проводить их обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, состояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку
	Б) да, но состояние покрытия не всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку
	В) нет
16	Допускается ли использование столовой посуды деформированной, с отбитыми краями, трещинами, сколами, с поврежденной эмалью?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
17	Допускается ли использование столовые приборы из алюминия?
	А) да
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет
18	Наличие и состояние санитарной одежды (халат или куртка, брюки, головной убор колпак или косынка) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, в наличии и надлежащем состоянии
	Б) да, в наличии, но ненадлежащем состоянии
	В) нет
19	Созданы ли в помещении для приема пищи обучающимися условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (раковина для мытья рук, с подводкой к ней холодной и горячей воды через смеситель, и подсоединеной к канализации)?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
20	Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, в достаточном количестве
	Б) да, но в недостаточном количестве
	В) нет
21	Обеспечены ли раковины моющим средством для рук?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, в достаточном количестве
	Б) нет
22	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
23	Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты необоснованного исключения отдельных блюд из меню (замены)?
	А) да
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет
24	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи ?
	А) да
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет
25	Наличие данных лабораторно-инструментальных исследований качества и безопасности поступающей пищевой продукции и готовых блюд за последние 6 месяцев?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
26	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
	А) да
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет

